*Al Responsabile del Settore II*

*del Comune di PRIOLO GARGALLO*

**DOMANDA PER L’EROGAZIONE DI VOUCHER SCOLASTICI A FAVORE DI FAMIGLIE INDIGENTI CON FIGLI STUDENTI A CARICO – ANNO SCOLASTICO 2022/2023.**

Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente presso il Comune di Priolo Gargallo in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_recapito telefonico (cellulare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità**

**CHIEDE**

la concessione del “VOUCHER SCUOLA *PER TUTTI*” per l’a. s. 2022/2023 a favore del/i seguente/i studente/i:

|  |
| --- |
| **1° figlio** ……………………………………………………………………….…..……..………….……………………..…………*(cognome e nome dello studente)*  Anno di nascita / /  Infanzia Scuola primaria (Elementari) Superiori di I grado (Medie) Superiori di II grado (Superiori) Università  **Istituto** ………………………………………………………………………………………………………….. sito nel Comune di ………..……………………………………  *(indicare per esteso la denominazione della scuola)* |

|  |
| --- |
| **2° figlio** ……………………………………………………………………….…..……..………….……………………..…………*(cognome e nome dello studente)*  Anno di nascita / /  Infanzia Scuola primaria (Elementari) Superiori di I grado (Medie) Superiori di II grado (Superiori) Università  **Istituto** ………………………………………………………………………………………………………….. sito nel Comune di ………..……………………………………  *(indicare per esteso la denominazione della scuola)* |

|  |
| --- |
| **3° figlio** ……………………………………………………………………….…..……..………….……………………..…………*(cognome e nome dello studente)*  Anno di nascita / /  Infanzia Scuola primaria (Elementari) Superiori di I grado (Medie) Superiori di II grado (Superiori) Università  **Istituto** ………………………………………………………………………………………………………….. sito nel Comune di ………..……………………………………  *(indicare per esteso la denominazione della scuola)* |

|  |
| --- |
| **4° figlio** ……………………………………………………………………….…..……..………….……………………..…………*(cognome e nome dello studente)*  Anno di nascita / /  Infanzia Scuola primaria (Elementari) Superiori di I grado (Medie) Superiori di II grado (Superiori) Università  **Istituto** ………………………………………………………………………………………………………….. sito nel Comune di ………..……………………………………  *(indicare per esteso la denominazione della scuola)* |

|  |
| --- |
| **5° figlio** ……………………………………………………………………….…..……..………….……………………..…………*(cognome e nome dello studente)*  Anno di nascita / /  Infanzia Scuola primaria (Elementari) Superiori di I grado (Medie) Superiori di II grado (Superiori) Università  **Istituto** ………………………………………………………………………………………………………….. sito nel Comune di ………..……………………………………  *(indicare per esteso la denominazione della scuola)* |

a tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

**DICHIARA**

in qualità di *(barrare la voce che interessa)*:

* genitore o persona che ne esercita la potestà, anagraficamente residente con lo studente
* studente maggiorenne per sé stesso;
* di essere residente nel Comune di Priolo Gargallo dalla data del ………………………………….;
* che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per il medesimo contributo;
* di aver preso visione del bando e di accettarne tutte le condizioni;
* che il VOUCHER SCOLASTICO denominato “*VOUCHER SCUOLA PER TUTTI*” verrà utilizzato/è stato utilizzato per le spese indicate al punto 2 del Bando.

**ALLEGO I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- copia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità;

- fotocopia attestazione ISEE (standard/ordinario) in corso di validità e aggiornata con la composizione del nucleo familiare alla data di presentazione della domanda di contributo.

**VERIFICHE E CONTROLLI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è altresì consapevole che l’Ente Locale si riserva di effettuare controlli anche successivi sulla veridicità delle dichiarazioni rese. La falsa dichiarazione comporta la decadenza immediata dei benefici ottenuti ed il recupero delle somme eventualmente nel frattempo erogate nonché la responsabilità penale ex art. 489 c.p.

**Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Priolo Gargallo, in conformità all’art. 13 del Regolamento del UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, si informa che i dati acquisiti saranno trattati nel rispetto della normativa con la massima riservatezza e sicurezza**

Priolo Gargallo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **AVVERTENZE**  **Il Comune di Priolo Gargallo si riserva di richiedere documentazione probatoria delle dichiarazioni sostitutive presentate, provvedendo alla revoca dei benefici della richiesta, il recupero di quanto concesso enel caso di procedere alla segnalazione all’Autorità Giudiziaria per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.** |